

NOTIFICACIÓN DE CIERRE DE OPERACIONES

Señores: Municipalidad de Morazán Yoro
Departamento de Administración Tributaria

Yo _____, Hondureño(a), Comerciante, Mayor de edad, con domicilio en _____, teléfono celular _____, Identidad No: _____, R. T. N. _____, Actuando en mi condición personal como propietario(a) del negocio _____, comparezco ante ustedes, presentando notificación de cierre de operaciones del negocio antes indicado, el cual fue cerrado en fecha _____ de _____ del año 20____ y estaba ubicado en _____ de Morazán Yoro.

Espero tomen nota de lo expuestos anteriormente.

Morazán, Yoro, _____ de _____ del año 20_____.

FIRMA
PROPIETARIO

FIRMA
PRIMER TESTIGO

FIRMA
SEGUNDO TESTIGO